

**PERBEDAAN PERSENTASE KECUKUPAN ASUPAN ZAT GIZI PASIEN  
STROKE RAWAT INAP ANTARA PEMBERIAN MAKANAN CAIR  
DENGAN MAKANAN PADAT DI UNIT STROKE DAN  
HCU ANGGREK 2 RSUD Dr. MOEWARDI**

**SKRIPSI**



Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Ijazah S1 Ilmu Gizi

Disusun Oleh:

**ANNISA ANANDYA NURMALA**

**J310140138**

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2019**

**PERBEDAAN PERSENTASE KECUKUPAN ASUPAN ZAT GIZI PASIEN  
STROKE RAWAT INAP ANTARA PEMBERIAN MAKANAN CAIR  
DENGAN MAKANAN PADAT DI UNIT STROKE DAN  
HCU ANGGREK 2 RSUD Dr. MOEWARDI**

Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Ijazah S1 Ilmu Gizi

Disusun Oleh:

**ANNISA ANANDYA NURMALA**

**J310140138**

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2019**

**PROGRAM STUDI ILMU GIZI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SKRIPSI**

**ABSTRAK**

**ANNISA ANANDYA NURMALA, J310140138**

**PERBEDAAN PERSENTASE KECUKUPAN ASUPAN ZAT GIZI PASIEN  
STROKE RAWAT INAP ANTARA PEMBERIAN MAKANAN CAIR  
DENGAN MAKANAN PADAT DI UNIT STROKE DAN HCU ANGGREK  
2 RSUD Dr. MOEWARDI**

**Pendahuluan :** Penyakit stroke adalah penyakit yang ditandai dengan kesulitan menelan, kesulitan berbicara, hilangnya sensasi diwajah, lengan, atau tungkai disalah satu sisi, dan hilangnya sebagian penglihatan disatu sisi. Pasien stroke memiliki keterbatasan pada penerimaan, pencernaan, dan penyerapan berbagai makanan (zat gizi). Pelayanan gizi yang tepat bertujuan untuk mencegah menurunnya kecukupan asupan makan yang dapat menyebabkan malnutrisi. Pemberian bentuk makanan yang sesuai dengan kondisi dan daya terima pasien dalam upaya memenuhi kecukupan asupan makan pasien stroke.

**Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan persentase kecukupan asupan zat gizi pasien stroke rawat inap antara pemberian makanan cair dengan makanan padat di RSUD Dr. Moewardi.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini merupakan jenis penelitian observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan sampel dengan teknik *consecutive sampling*. Sampel dibutuhkan sebanyak 30 pasien dengan pemberian makanan cair dan 30 pasien dengan pemberian makanan padat. Data asupan dari makanan cair dan makanan padat diperoleh melalui form *food record* 3 x 24 jam. Analisis data menggunakan uji *Independent Sampel T-Test*.

**Hasil :** Pasien stroke dengan pemberian makanan padat memiliki persentase kecukupan asupan energi, protein, lemak, dan karbohidrat dengan kategori normal lebih banyak dari pada pasien pemberian makanan cair. Ada perbedaan antara persentase kecukupan asupan energi ( $p=0,000$ ), protein ( $p=0,047$ ), lemak ( $p=0000$ ), dan karbohidrat ( $p=029$ ) antara pemberian makanan cair dengan makanan padat pada pasien stroke.

**Kesimpulan :** Terdapat perbedaan persentase kecukupan asupan energi, protein, lemak, dan karbohidrat pasien stroke rawat inap antara pemberian makanan cair dengan makanan padat di RSUD Dr. Moewardi.

**Kata Kunci :** Kecukupan Asupan Zat Gizi, Makanan Cair, Makanan Padat, Pasien Stroke

**DEPARTEMENT OF NUTRITION SCIENCE  
FACULTY OF HEALTH SCIENCE  
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA  
BACHELOR THESIS**

**ABSTRACT**

**ANNISA ANANDYA NURMALA, J310140138**

**THE DIFFERENCES OF PERCENTAGE SUFFICIENCY OF NUTRIENT  
INTAKE BETWEEN GIVING LIQUID FOOD WITH SOLID FOOD ON  
STROKE PATIENTS IN INPATIENT WARDS OF STROKE UNIT AND  
HCU ANGGREK 2 RSUD DR. MOEWARDI**

**Introduction:** Stroke is a disease characterized by difficulty swallowing, difficulty speaking, loss of sensation on the face, arms, or legs on one side, and partial loss of vision on one side. Stroke patients have limitations on reception, digestion, and absorption of various foods (nutrients). Proper nutrition services aim to prevent a decrease in the intake of food that can cause malnutrition. Provision of food in accordance with the conditions and acceptability of patients in an effort to meet the adequacy of food intake for stroke patients.

**Purpose:** To find out the differences of percentage sufficiency of nutrient intake between giving liquid food with solid food on stroke patients in inpatient wards of RSUD Dr. Moewardi

**Methods of the Research:** This study was an observational study with a cross-sectional approach. Samples were taken by a consecutive sampling technique with 30 patients with liquid food and 30 patients with solid food. Data from liquid food and solid food is obtained through the 3 x 24-hour food record form. The data analysis is using the Independent T-Test Sample test.

**Results:** Stroke patients with solid food have a higher percentage of energy, protein, fat, and carbohydrate intake with more normal categories than patients with liquid food. There was a difference between the percentage of energy intake level ( $p = 0,000$ ), protein ( $p = 0,047$ ), fat ( $p = 0000$ ), and carbohydrate ( $p = 029$ ) between giving liquid food with solid food in stroke patients.

**Conclusion:** There is a difference in the percentage sufficiency of intake of energy, protein, fat, and carbohydrate between giving liquid food with solid food on stroke patients in inpatient wards of RSUD Dr. Moewardi.


**Keywords:** *Adequacy of Nutrition Intake, Liquid Food, Solid Food, Stroke Patients*

## PERNYATAAN KEASLIAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum/tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, 13 April 2019

Penulis



Annisa Anandya Nurmala

J310140138

## HALAMAN PERSETUJUAN

Judul Penelitian : Perbedaan Persentase Kecukupan Asupan Zat  
Gizi Pasien Stroke Rawat Inap Antara Pemberian  
Makanan Cair dengan Makanan Padat di Unit  
Stroke dan HCU Anggrek 2 RSUD Dr. Moewardi  
Nama Mahasiswa : Annisa Anandya Nurmala  
Nomor Induk Mahasiswa : J310140138

Telah diuji dan dinilai Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Gizi  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta  
pada tanggal 13 April 2019  
dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 13 April 2019

Menyetujui,  
Pembimbing



Ahmad Fahrudin, SKM., M.Si, RD  
NIP. 19710521 1995 03 1004

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Ilmu Gizi  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta



Endang Nur Widiyaningsih, S.ST., M.Si Med  
NIK/NIDN : 717/06-2908-7401

## HALAMAN PENGESAHAN

Judul Penelitian : Perbedaan Persentase Kecukupan Asupan Zat  
Gizi Pasien Stroke Rawat Inap Antara Pemberian  
Makanan Cair dengan Makanan Padat di Unit  
Stroke dan HCU Anggrek 2 RSUD Dr. Moewardi

Nama Mahasiswa : Annisa Anandya Nurmala

Nomor Induk Mahasiswa : J310140138

Telah diuji dan dinilai Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Gizi  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada tanggal 13 April 2019  
dan telah diperbaikisesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 13 April 2019

Penguji I : Ahmad Fahrudin, SKM., M.Si, RD  
Penguji II : Elida Soviana, S.Gz., M. Gizi  
Penguji III : Dwi Sarbini, S.ST., M.Kes

(Ahmad Fahrudin)  
(Elida Soviana)  
(Dwi Sarbini)

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta



Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes  
NIDN : 786/06-1711-7301



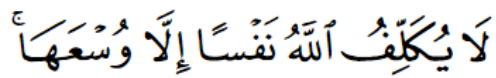
## MOTTO



“Karena, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.

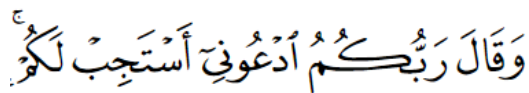
Sesungguhnya, sesudah kesulitan itu ada kemudahan”

**(QS. Al-Insyirah: 5-6)**



“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan dengan kesanggupannya...”

**(QS. Al-Baqarah:258)**



“Dan Tuhanmu berfirman, ‘Berdoalah kepada-Ku, niscaya akan Aku perkenankan bagimu...’ ”

**(QS. Ghafir: 60)**

“Ketika engkau sudah berada di jalan yang benar menuju Allah, maka berlارilah. Jika sulit bagimu, maka berlari kecilah. Jika kamu lelah, maka berjalanlah. Jika itupun tidak mampu, merangkaklah. Namun, jangan pernah berbalik arah atau berhenti” -Imam Syafi’i

“Duit hilang, bisa dicari lagi. Tapi kalau semangat yang hilang. Susah. Modal utama manusia itu sehat dan semangat, banyak yang sakit tapi masih semangat, bisa sehat. Banyak yang sehat tapi gak semangat, yasudah dia berhenti cari manfaat” – nkcthi

“Never too late nor too early, it is indeed that everyone have their own time. Be proud with yourself. Great things are coming when everything seems going to be wrong. The sun will rise, the storm will pass, the rainbow will come and we still show up every single day”



## HALAMAN PERSEMBAHAN



Alhamdulillahirabbil'alam, sujud serta syukur kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala yang telah memberikan nikmat kekuatan, kesabaran, keikhlasan, dan kemudahan dalam mencari ilmu. Atas karunia-Nya skripsi ini dapat terselesaikan. Skripsi ini kami persembahkan kepada:

1. Kedua orangtua, Bapak M. Hadi dan Ibu Sri Suparmi tercinta. Terimakasih atas doa, motivasi, dan kasih sayang yang luar biasa selama ini.
2. Dosen pembimbing yang selalu sabar dan memberikan bimbingan selama penyusunan skripsi ini. Mohon maaf jika selama bimbingan ada banyak salah dalam berucap atau bersikap
3. Perawat Unit Stroke dan HCU Anggrek 2 yang telah membantu selama pengambilan data.
4. Teman-teman yang luar biasa; Indah, Dinda, Nurul, Martha, dan Natallia yang telah memberikan bantuan dan dukungan yang luar biasa dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih telah menjadi pendengar yang baik atas keluh kesahku.
5. Teman sekaligus keluarga Kos Puti Ken Lantip; Puspita, Dina, Veve, Ria, Nurul, Alfi, Ayu, Ela, dan Niken yang telah memberikan warna dan semangat.
6. Teman seperjuangan; Ulfah, Yunita, Anif, Erisa, Sausan, Dimas, dan Hanny yang berjuang bersama-sama menyelesaikan skripsi.
7. Teman seperjuangan gizi S1 angkatan 2014 yang telah memberi dukungan dan bersama melewati suka duka perkuliahan.

## **RIWAYAT HIDUP**

Nama : Annisa Anandya Nurmala  
Tempat/Tanggal Lahir : Jakarta, 17 Oktober 1996  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Gg. Masjid RT 15/RW 04 No. 39, Setu,  
Tangerang Selatan  
Riwayat Pendidikan : 1. Lulus TK Islam Bahrul Ulum Tahun 2002  
2. Lulus SDIT Nur Fatahillah Tahun 2008  
3. Lulus SMPIT Asy-Syukriyyah Tahun 2011  
4. Lulus SMA Negeri 3 Tangerang Tahun 2014  
5. Menempuh Pendidikan Program Studi Ilmu Gizi  
Jenjang S1 Angkatan 2014

## KATA PENGANTAR

*Assalamua'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

Alhamdulillah segala puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat dan hidaya-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Perbedaan Persentase Kecukupan Asupan Zat Gizi Pasien Stroke Rawat Inap antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat di Unit Stroke dan HCU Anggrek 2 RSUD Dr. Moewardi” sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar sarjana di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang dapat terselesaikan dengan lancar.

Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. H. Sofyan Anif M.Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dr. Mutalazimah SKM., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Endang Widiyaningsih, S.ST., M. Si. Med, selaku Ketua Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Ahmad Fahrudin, SKM., M. Si, RD, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, nasihat, arahan, dan masukan kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
5. Ibu Elida Soviana, S.Gz., M. Gizi, selaku dosen penguji yang telah memberikan bimbingan, nasihat, arahan, dan masukan yang sangat bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.

6. Ibu Dwi Sarbini, SST., M.Kes, selaku dosen penguji yang telah memberikan bimbingan, nasihat, arahan, dan masukan yang sangat bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
7. Segenap Dosen dan Asisten Dosen Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta atas ilmu yang telah Bapak/Ibu berikan, semoga bermanfaat dunia akhirat.
8. Segenap Staf Tata Usaha Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah membantu dalam hal administrasi selama menempuh pendidikan sarjana strata 1.
9. Segenap Staf Bidang Diklit, Kepala dan Perawat Ruang Rawat Inap Unit Stroke dan HCU Anggrek 2 RSUD Dr. Moewardi yang telah memberikan ijin dan bimbingan kepada penulis
10. Responden yang telah memberikan kesediaan dan waktu dalam pengambilan data.
11. Semua pihak yang telah membantu selama penelitian dan selama penusunan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, maka penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Besar harapan penulis, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak. Aamiin.

*Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh*

Surakarta, 13 April 2019

Penulis

Annisa Anandya Nurmala

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL DEPAN .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL.....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>vii</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>viii</b>
<b>PERSEMBAHAN.....</b>	<b>ix</b>
<b>RIWAYAT HIDUP.....</b>	<b>x</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR GRAFIK .....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xviii</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	 <b>1</b>
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Ruang Lingkup Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Stroke .....	8
1. Definisi dan Gejala Stroke .....	8
2. Klasifikasi dan Penyebab Stroke.....	9
3. Efek Stroke .....	10
4. Faktor Risiko Stroke .....	12
5. Diet Stroke.....	13
B. Asupan Zat Gizi .....	14
C. Bentuk Makanan Di Rumah Sakit .....	16
D. Kebutuhan Zat Gizi .....	21
E. Penilaian Konsumsi Pangan .....	26
F. Persentase Kecukupan Asupan Zat Gizi .....	27
G. Internalisasi Nilai-nilai Keislaman .....	28
H. Kerangka Teori Penelitian.....	31
I. Kerangka Konsep Penelitian .....	32
J. Hipotesis .....	32
 <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	 <b>33</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	33
B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	33
C. Populasi dan Sampel .....	33

D. Jumlah dan Teknik Pengambilan Sampel.....	34
E. Variabel Penelitian .....	36
F. Definisi Operasional .....	36
G. Pengumpulan Data .....	36
H. Langkah-langkah Penelitian .....	37
I. Pengolahan dan Analisis Data .....	39
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Gambaran Umum RSUD Dr. Moewardi.....	42
B. Karakteristik Responden .....	43
C. Asupan Zat Gizi Pasien.....	46
D. Analisis Bivariat.....	52
E. Keterbatasan Penelitian .....	59
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	60
B. Saran .....	61
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>62</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Definisi Operasional.....	36
2. Kategori Status Gizi.....	39
3. Kategori Persentase Kecukupan Asupan Energi, Karbohidrat, Lemak, dan Protein.....	40
4. Perbedaan Persentase Kecukupan Asupan Energi Pasien Stroke Rawat Inap antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat.....	52
5. Perbedaan Persentase Kecukupan Asupan Protein Pasien Stroke Rawat Inap antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat .....	54
6. Perbedaan Persentase Kecukupan Asupan Lemak Pasien Stroke Rawat Inap antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat.....	56
7. Perbedaan Persentase Kecukupan Asupan Karbohidrat Pasien Stroke Rawat Inap antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat .....	58



## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Teori Penelitian.....	31
2. Kerangka Konsep Penelitian.....	32

## DAFTAR GRAFIK

Grafik	Halaman
1. Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	43
2. Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	44
3. Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi.....	46
4. Distribusi Responden Berdasarkan Persentase Kecukupan Asupan Energi antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat .....	47
5. Distribusi Responden Berdasarkan Persentase Kecukupan Asupan Protein antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat .....	48
6. Distribusi Responden Berdasarkan Persentase Kecukupan Asupan Lemak antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat .....	50
7. Distribusi Responden Berdasarkan Persentase Kecukupan Asupan Karbohidrat antara Pemberian Makanan Cair dengan Makanan Padat .....	51

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Persetujuan Kesediaan Menjadi Responden
2. Formulir Data Identitas Responden
3. Form Food Record
4. Ethical Clearance
5. Surat Ijin Penelitian
6. Perhitungan Kebutuhan Asupan Responden
7. Master Tabel (Pasien Stroke Rawat Inap dengan Pemberian Makanan Cair)
8. Master Tabel (Pasien Stroke Rawat Inap dengan Pemberian Makanan Padat)
9. Analisis Univariat
10. Analisis Bivariat